



| | | |
|---|---|-------------------------------|
| PROCEDIMIENTO AUTORIZACIÓN DE COBRO DE CANTIDAD POR ACTIVIDADES ESCOLARES COMPLEMENTARIAS, ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS A CENTROS DOCENTES PRIVADOS CONCERTADOS | CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO ED301E | DOCUMENTO SOLICITUD |
|---|---|-------------------------------|

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| TIPO DE VÍA | NOMBRE DE LA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | PISO | PUERTA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| CP | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | LOCALIDAD | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| TELÉFONO | FAX | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: Persona o entidad solicitante Persona o entidad representante

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación al correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación:

| | |
|----------------------|----------------------|
| TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ELECCIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE
Las personas obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con la administración deberán optar, en todo caso, por la notificación por medios electrónicos sin que sea válida para ellas, ni produzca efectos, una opción diferente.

Electrónica a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>. Sólo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico asociado al NIF de la persona indicada.

Postal (cubrir la dirección postal sólo si es distinta de la indicada anteriormente)

Las notificaciones que se practiquen en papel estarán también a disposición de la persona indicada anteriormente en el Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que pueda acceder a su contenido de forma voluntaria.

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO DE VÍA | NOMBRE DE LA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | PISO | PUERTA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| CP | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | LOCALIDAD | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

DATOS DEL CENTRO

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| DENOMINACIÓN | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| DIRECCIÓN | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| CP | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | LOCALIDAD |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES ESCOLARES COMPLEMENTARIAS

1. ACTIVIDAD (denominación y descripción breve)

PERSONA/S RESPONSABLE/S

CALENDARIO Y HORARIO

NÚMERO ALUMNOS/AS

(indicar el grupo al que pertenecen)

COSTE POR ALUMNO/A

2. ACTIVIDAD (denominación y descripción breve)

PERSONA/S RESPONSABLE/S

CALENDARIO Y HORARIO

NÚMERO ALUMNOS/AS

(indicar el grupo al que pertenecen)

COSTE POR ALUMNO/A

3. ACTIVIDAD (denominación y descripción breve)

PERSONA/S RESPONSABLE/S

CALENDARIO Y HORARIO

NÚMERO ALUMNOS/AS

(indicar el grupo al que pertenecen)

COSTE POR ALUMNO/A

4. ACTIVIDAD (denominación y descripción breve)

PERSONA/S RESPONSABLE/S

CALENDARIO Y HORARIO

NÚMERO ALUMNOS/AS

(indicar el grupo al que pertenecen)

COSTE POR ALUMNO/A

5. ACTIVIDAD (denominación y descripción breve)

PERSONA/S RESPONSABLE/S

CALENDARIO Y HORARIO

NÚMERO ALUMNOS/AS

(indicar el grupo al que pertenecen)

COSTE POR ALUMNO/A



COMUNICACIÓN DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

1. ACTIVIDAD (denominación y descripción breve)

PERSONA/S RESPONSABLE/S

CALENDARIO Y HORARIO

NÚMERO ALUMNOS/AS

(indicar el grupo al que pertenecen)

COSTE POR ALUMNO/A

2. ACTIVIDAD (denominación y descripción breve)

PERSONA/S RESPONSABLE/S

CALENDARIO Y HORARIO

NÚMERO ALUMNOS/AS

(indicar el grupo al que pertenecen)

COSTE POR ALUMNO/A

3. ACTIVIDAD (denominación y descripción breve)

PERSONA/S RESPONSABLE/S

CALENDARIO Y HORARIO

NÚMERO ALUMNOS/AS

(indicar el grupo al que pertenecen)

COSTE POR ALUMNO/A

COMUNICACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

TRANSPORTE ESCOLAR

RUTA 1:

COSTE DE LA RUTA: N° DE USUARIOS: COSTE MEDIO POR USUARIO: KM DE LA RUTA:

RUTA 2:

COSTE DE LA RUTA: N° DE USUARIOS: COSTE MEDIO POR USUARIO: KM DE LA RUTA:

RUTA 3:

COSTE DE LA RUTA: N° DE USUARIOS: COSTE MEDIO POR USUARIO: KM DE LA RUTA:

RUTA 4:

COSTE DE LA RUTA: N° DE USUARIOS: COSTE MEDIO POR USUARIO: KM DE LA RUTA:



COMUNICACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (continuación)

COMEDOR ESCOLAR

OBSERVACIONES

Nº DE USUARIOS:

COSTE POR USUARIO:

OTROS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

1. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Nº DE USUARIOS:

COSTE POR USUARIO:

2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Nº DE USUARIOS:

COSTE POR USUARIO:

3. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Nº DE USUARIOS:

COSTE POR USUARIO:

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA

1. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y los documentos que se adjuntan son ciertos.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD

| | | | |
|--|--------|------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Copia del certificado acreditativo del acuerdo del consejo escolar aprobando las cantidades que se van a percibir del centro. | | | |
| <input type="checkbox"/> Memoria justificativa de la actividad y coste económico de esta. | | | |
| <input type="checkbox"/> Justificación del incremento del coste, en su caso. | | | |
| | ÓRGANO | CÓD. PROC. | AÑO |
| <input type="checkbox"/> Copia del documento acreditativo de la representación, en su caso. | | | |

COMPROBACIÓN DE DATOS

| | |
|---|--------------------------------|
| Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el cuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos. | ME OPONGO A LA CONSULTA |
| DNI/NIE de la persona solicitante. | <input type="checkbox"/> |
| DNI/NIE de la persona representante. | <input type="checkbox"/> |
| NIF de la entidad solicitante. | <input type="checkbox"/> |



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

| | |
|--|---|
| Responsable del tratamiento | Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación. |
| Finalidades del tratamiento | La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la carpeta del ciudadano. |
| Legitimación para el tratamiento | El cumplimiento de una tarea de interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda. |
| Personas destinatarias de los datos | Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia. |
| Ejercicio de derechos | Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercer otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común. |
| Contacto delegado de protección de datos y más información | https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais |

Actualización normativa: en el caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Decreto 444/1996, de 13 de diciembre, por el que se regulan las actividades escolares complementarias, las actividades extraescolares y los servicios complementarios de los centros privados en régimen de concierto (DOG nº 1, de 2 de enero de 1997).

Orden de 15 de enero de 1997, por la que se dictan instrucciones para el procedimiento de autorización de cantidades que se percibirán por actividades escolares complementarias, las actividades extraescolares y los servicios complementarios de los centros privados en régimen de concierto (DOG nº 49, de 12 de marzo de 1007).

Orden de 22 de septiembre de 2016 por la que se adaptan e incorporan a la sede electrónica de la Xunta de Galicia los procedimientos administrativos de plazo abierto de la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de